



重修申請 Application to Repeat Study

個人資料：

姓名：

學號：

身份證號碼：

聯絡電話：

電郵地址：

本人申請由 _____ (日期) 起重修學院以下課程

《中醫專業高級文憑課程》

《中醫碩士學位課程》

之第 _____ 學年課程。

本人了解若重修課程，收費可能有所調整。敬請批准。

學院決定，課時費調整為：

: _____

.....
申請者簽名

日期：

.....
院長簽名

日期：